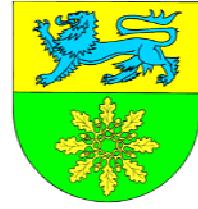


SEPA-Lastschriftmandat

Gemeinde Handewitt
-Der Bürgermeister-
Wiesharder Platz 1
24983 Handewitt



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000021322

Die Mandatsreferenz wird Ihnen noch separat von der Gemeine Handewitt mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Handewitt,

folgende wiederkehrende Zahlungen: [Betreute Grundschule Jarplund](#)

von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Handewitt auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich stimme / wir stimmen einer Verkürzung der Vorabkündigung auf 3 Tage vor Fälligkeit (Belastungsdatum) zu. (*wenn nicht, bitte streichen*)

Az. (Eintragung erfolgt durch Fachamt): _____ - 5200 - _____

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name/n, Vorname/n/: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefonnummer (tagsüber): _____

E-Mail: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN (siehe Kontoauszug) DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____ | _____

Ort und Datum (Angabe ist erforderlich!)

Unterschrift/en des/r Kontoinhaber/s

Den ausgefüllten Vordruck bitte nicht faxen oder mailen! Das erteilte Mandat ist nur im Original wirksam.